

JESUS ALBERTO OSPINO OSORIO
1051362734
MANZANA Ñ CASA 4
3122480999
OSPINOOSORIO05@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2026-05-26		
NOMBRES Y APELLIDOS:	JESUS ALBERTO OSPINO OSORIO		
DOCUMENTO:	1051362734		
DIRECCIÓN:	MANZANA Ñ CASA 4	TELÉFONO:	3122480999
CORREO ELECTRONICO:	OSPINOOSORIO05@GMAIL.COM		

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2025 no tomaré costos y deducciones

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° CONTRATO:		CD20261501							
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.							
RP:	1960	CDP:	437	FECHA INICIO:	2026-03-18	FECHA FINAL:	2026-05-31		
VALOR CONTRATO:		18.000.000,00		VALOR A PAGAR:		6.000.000,00			
BANCO A CONSIGNAR:		BANCOLOMBIA		TIPO DE CUENTA:		Ahorros	No. CUENTA:	91250117146	
CDP - ADICION:		N/A		RP - ADICION:		N/A		VALOR ADICION:	0,00
PERIODO OBJETO DE COBRO:						Mayo			

FIRMA



JESUS ALBERTO OSPINO OSORIO
C.C. 1051362734 expedida en CALAMAR BOLIVAR

	ACTA FINAL	CODIGO: GJC26F VERSION: 002 FECHA ULTIMA DE REVISION: 12/12/2024 PAGINA 1 de 1
---	-------------------	---

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20261501 DEL 2026

NO. DEL CONTRATO	CD20261501
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JESUS ALBERTO OSPINO OSORIO
NO. DE IDENTIDAD	1051362734
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	18000000
FORMA DE PAGO	EI HUJMB CANCELARÁ AL CONTRATISTA 3 CUOTA(S), POR VALOR DE (\$6000000) DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS, PREVIA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
PLAZO DE EJECUCIÓN	PREVIA LEGALIZACION HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026
CDP	437
REGISTRO PRESUPUESTAL	1960
FECHA DE ACTA DE INICIO	3/18/2026
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	31/05/2026
ADICION	
CDP DE LA ADICION	
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION	
PLAZO ADICION	
FORMA DE PAGO ADICION	
FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.	
VALOR ADICION	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN Y CUIDADO CRÍTICO

Entre los suscritos, **MILCIADES OSORIO SANCHEZ**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **8.742.789** expedida en Santa Marta, obrando en calidad de **PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN Y CUIDADO CRÍTICO** quien actúa como supervisor del contrato CD20261501 por otra parte **JESUS ALBERTO OSPINO OSORIO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1051362734 en su condición de contratista se reunieron para firmar acta de finalización de contrato.

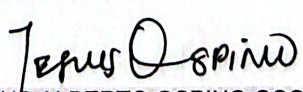
Por último el hospital se declara que no existe emolumento alguno entre las partes y con todo concepto respecto de las obligaciones mutuas pactadas en el contrato prestación de servicios en referencia.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta, MAYO del año 2026.

SUPERVISOR,


MILCIADES OSORIO SANCHEZ
8.742.789

CONTRATISTA,


JESUS ALBERTO OSPINO OSORIO
1051362734



FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO

CODIGO: GJC23F
 VERSION: 003
 FECHA DE ULTIMA REVISION:
 22/08/2024
 PAGINA 1 de 1

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y			
JESUS ALBERTO OSPINO OSORIO			
CON C.C Nº 1051362734			
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL, PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	CD20261501	DE FECHA INICIO	18/3/2026
II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)			
1	Obré con diligencia y el cuidado necesario en los asuntos que le asigne el líder de área o subgerente científico de E.S.E.		
2	Entregué las actividades dejando registro de la entrega de las novedades de los pacientes del servicio a cargo en el Formato correspondiente.		
3	Realicé seguimiento de las actividades asistenciales y administrativas de los pacientes del servicio, dejando registro de esta actividad en el Formato correspondiente, con el fin de agilizar y optimizar los procesos.		
4	Realicé registro en la historia clínica de evoluciones médicas, historia clínica de ingreso, epícrisis, formulación, registro de exámenes paraclínicos, de imágenes diagnósticas y otros, con firma y sello, según indicaciones de los médicos tratantes.		
5	Realicé funciones de apoyo administrativas en el área de urgencias.		
6	En la evolución medica diaria se evidencia y se anotaron los cambios y/o avances en el diagnóstico y tratamiento, lo cual incluye la posibilidad de cambio en el diagnóstico.		
7	Pase revista diaria en las 3 jornadas y presentar cada paciente al especialista correspondiente.		
8	Realicé seguimiento de la aplicación de hemoderivados con registro en la historia clínica con lo establecido en la norma vigente 15 minutos, transtransfucional y postranfucional.		
9	Realicé actualización de resúmenes de historia clínica para las diferentes aseguradoras		
10	Colaboré en reanimación cardio - cerebro pulmonar.		
11	Socialicé y supervicé el reporte de los eventos adversos en el Formato correspondiente, realizar seguimiento y participar en la elaboración de los planes de mejoramiento respectivos.		
12	Presenté informes según solicitud del supervisor del contrato o la Subdirección Científica.		
13	Velé por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.		
14	Aporté a la E.S.E la hoja de vida y los documentos de identificación que le sean solicitados.		
15	Atendí a los pacientes en los turnos y en área asignada por la E.S.E.		
III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	9501891323	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COOSALUD	21/4/2026	362.200
PENSIÓN:	COLFONDOS	21/4/2026	463.600
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA ARL	21/4/2026	70.600
IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA			
1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro. 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple. 3.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.			
V. ANEXOS (Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)			
Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente			
FIRMA DEL CONTRATISTA:	 JESUS ALBERTO OSPINO OSORIO		
Nº. IDENTIFICACIÓN:	C. C. 1051362734		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051362734		OSPIÑO OSORIO JESUS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 3D N 36 B120	PEDRAZA-MAGDALENA	3122480999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	241154703	9501891323	I	2026/05/11	2026/04/21	NEQUI	0	\$896,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,897,330	\$463,600			\$2,897,330	\$362,200			\$0	\$0			\$2,897,330	\$70,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,897,330	\$463,600			\$2,897,330	\$362,200			\$0	\$0			\$2,897,330	\$70,600		\$0	\$0	
Ciudad: PEDRAZA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$2,897,330	\$463,600			\$2,897,330	\$362,200			\$0	\$0			\$2,897,330	\$70,600		\$0	\$0	
1	CC	1051362734	OSPIÑO JESUS	231001	30	\$2,897,330	\$463,600	ESSC24	30	\$2,897,330	\$362,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,897,330	\$70,600	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$2,897,330	\$463,600			\$2,897,330	\$362,200			\$0	\$0			\$2,897,330	\$70,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051362734		OSPINO OSORIO JESUS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 3D N 36 B120	PEDRAZA-MAGDALENA	3122480999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	241154703	9501891323	I	2026/05/11	2026/04/21	NEQUI	0	\$896,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$463,600	\$0	\$0	\$463,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$463,600	\$0	\$0	\$463,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,600	\$0	\$0	\$70,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$70,600	\$0	\$0	\$70,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$362,200	\$0	\$0	\$362,200	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$362,200	\$0	\$0	\$362,200	
TOTAL				1	\$896,400	\$0	\$0	\$896,400	